|  |
| --- |
|  Załącznik nr 1 do SWZ  |
| **FORMULARZ OFERTOWY**   |

|  |
| --- |
| **OFERTA****Miasto i Gmina Sieniawa ul. Rynek 1****37-530 Sieniawa**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych - art. 275 pkt. 1 na:wykonanie usługi w ramach zadania pn.: **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Sieniawa”** |

**Wykonawca** *(jeżeli oferta składania wspólnie - wpisać dane pełnomocnika)*

………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………….......

Adres ……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

Tel. ……………………………………………………………………………………………...

Faks ……………………………………………………………………………………………..

e-mail …………………………………………………………………………………………...

NIP ……………………………………………………………………………………………...

REGON …………………………………………………………………………………………

Nr KRS ……………………………………………………………………………………… \*

\* uzupełnić, jeśli dotyczy

Podmiot wpisany do CEiIDG RP: TAK – NIE \* (\* właściwe podkreślić lub niewłaściwe skreślić)

Podatnik VAT – TAK – NIE \* (\* właściwe podkreślić lub niewłaściwe skreślić)

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy:

1. …………………………………………………………………………………………….....
2. ……………………………………………………………………………………………......

**Forma składania oferty**

Ofertę składamy samodzielnie \* (\* uzupełnić, jeśli dotyczy)

Ofertę składamy wspólnie \* z:

Partner 1 ……………………………………………………………………………………………...........

Partner 2 …………………………………………………………………………………………………...

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Usługa | Cena jednostkowa **netto** za 1 Mg odpadów w zł | Cena jednostkowa **brutto** za 1 Mg odpadów w zł (w tym VAT 8%) | Szacowana ilość odpadów zawierających azbest w Mg | **Razem w zł** (iloczyn kol. 4 i kol. 5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Zbieranie, załadunek, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Sieniawa w roku 2023”**cena (C) za wykonanie zadania wynosi brutto …………………………zł (słownie:……………………………………………….………. zł) |

**Oferujemy termin płatności faktury: ………. dni (słownie: …………… dni).** \*

\* Termin płatności faktury należy wpisać 14 lub 30 dni. W przypadku gdy Wykonawca nie poda żadnego terminu, Zamawiający przyjmie, że termin płatności wynosi 14 dni, co jest równoznaczne z przyznaniem 0 pkt w kryterium „termin płatności faktury”.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania. Nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
3. Oświadczamy, iż oferujemy termin realizacji zamówienia: do 30 dni od dnia udzielenia zamówienia, t. j.: podpisania umowy.
4. Oświadczamy, iż warunki płatności, będą zgodne z zapisami zawartymi w projektowanych postanowieniach umownych.
5. Oświadczamy, iż zakres zamówienia przewidziany do wykonania będzie zgodny z zakresem objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami i w pełni je akceptujemy.
7. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
8. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
10. Oferta liczy **........................** kolejno ponumerowanych kart.
11. Nazwa podwykonawcy i zakres rzeczowy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia lub całości przedmiotu zamówienia\*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Nazwa (Firma) Podwykonawcy | Zakres zamówienia powierzony podwykonawcy | Wykonawca korzysta z potencjału podwykonawcy TAK/NIE | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

*\*- wypełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawstwo*

1. W ofercie zastosowano materiały lub urządzenia równoważne\*\*:

[ ]  TAK

[ ]  NIE

*\*\*- wykaz załączyć do oferty*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

*/Jeśli nie dotyczy wykreślić/*

*\*\*\*- w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa*

***(usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).***

1. Oświadczamy, że\*\*\*\*:

[ ]  nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

[ ]  będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług

………………………….…...……… - ……………………………………….. zł netto

*Nazwa towaru/usług* *wartość bez kwoty podatku VAT*

Stawka VAT, która zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała zastosowanie: …… % .

*\*\*\*\*- zgodnie z art. 225 ust. 2 PZP, Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, ze wybór oferty wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. Oświadczam/y, iż jestem/śmy:

[ ]  mikroprzedsiębiorstwem

[ ]  małym przedsiębiorstwem

[ ]  średnim przedsiębiorstwem

[ ]  dużym przedsiębiorstwem

[ ]  jednoosobową działalność gospodarcza

[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

***\**** *należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole*

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Nazwa i adres Wykonawcy: ……………………………………………………………

NIP: …………………………………

KRS: …………………………………

tel.: …………………………………

e-mail: …………………………………

1. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawie niniejszego postępowania jest:

………………………………………………………………………………………………..

tel.: …………………………………

e-mail: …………………………………

**19.**  Inne postanowienia

1) Wskazuje/my, że aktualnym dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

* <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)
* <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)
* inny właściwy rejestr …………………………..\*\*…………………………………..\*\*

 (wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

* brak możliwości pobrania online

(Wykonawca musi wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 P.z.p.).

2) Zastrzeżenie Wykonawcy:

* Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione, gdyż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione:

……………………………………………...…………………………………….………………..

…………………………………………………………...……………………………….………..

* Inne informacje Wykonawcy:

……………………………………………...………………………………………….…………..

…………………………………………………………...……………………………….………..

**20**. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. …
2. …
3. …

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Warunków Zamówienia,

inne: ……………………………………………………………………………………………..

……………………….., dnia …………………………….

 ……………………………………………..

 osoba(y) upoważniona(e) do reprezentowania Wykonawcy

|  |
| --- |
| **Nr** Załącznik nr 2 do SWZ |
| **Miasto i Gmina Sieniawa ul. Rynek 1****37-530 Sieniawa** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA oraz** **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Sieniawa:***”* |
| **WYKONAWCA** **………………..………………………………………….………………………………………………….……………………..…………………****…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………**(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:………………………………………………………………(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*Treść oświadczenia należy powielić tyle razy, ile potrzeba.* |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:*** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy Pzp;
 |
| * Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze \*:…………………………………………………………………..………………….......................……………

\* uzupełnić, jeżeli dotyczy  |
| * Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
 |
| [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 462 ust. 5 ustawy Pzp] **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………………………..….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.*Treść oświadczenia należy powielić tyle razy, ile potrzeba* \* uzupełnić, jeżeli dotyczy |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w …………..…………………………………………………..……………………………………………………(wskazać dokument, w którym określono warunki udziału w postępowaniu). |
| **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW \*:**Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………………………………………...……….. (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu) .………… ………………………………………………\* uzupełnić, jeżeli dotyczy |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*(miejscowość i data) | *…………………………………………………………*(podpis osób(-y) Wykonawcy/osoby uprawnionejdo składania oświadczeniawoli w imieniu wykonawcy) |

|  |
| --- |
| Załącznik nr 3 do SWZ |
| **Miasto i Gmina Sieniawa****ul. Rynek 1****37-530 Sieniawa** |
| **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY****składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA oraz** **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Sieniawa” oświadczam, co następuje:** |
| **DANE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY** ………………..………………………………………….………………………………………………….……………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:………………………………………………………………(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*Treść oświadczenia należy powielić tyle razy, ile potrzeba.* |
| **OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY** **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:*** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy Pzp;
 |
| * Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
 |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w …………..…………………………………………………..……………………………………………………(wskazać dokument którym określono warunki udziału w postępowaniu). |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*(miejscowość i data) | *…………………………………………………………*(podpis) |

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 4 do SWZ  |
| **Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**  |
| Przedmiot zamówienia:**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Sieniawa”**  |

*Uwaga!*

*Zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. *Zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ustawy PZP.*
2. *Dokumenty które określają w szczególności:*

|  |
| --- |
|  |
| - zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;- sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;- czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą. |
|  |

Ja:

……………………………………………………………………………….……………………………………

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp.)

działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa podmiotu) zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów:

……………………………………………………………………………………………………………………

(wskazać, jakich zasobów dotyczy zobowiązanie w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej)

do dyspozycji Wykonawcy(ów):

……………………………………………………………………………………………………………………

(dane Wykonawcy(ów))

w trakcie realizacji usługi w ramach zadania pn.: **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Sieniawa”** ramach zamówienia publicznego, udzielonego w trybie podstawowym przez Zamawiającego: Miasto i Gminę Sieniawa,

**oświadczam, iż:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. sposób i okres udostępniania wykonawcy oraz wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

…………………………………… dnia ………………… r.

 …………………………………………..

 (podpis)

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 6 do SWZ  |
| **Wykaz wykonywanych usług** |

|  |
| --- |
| Przedmiot zamówienia:**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Sieniawa”** |
|  Wykonawca/Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………………..………… (podać nazwę i adres Wykonawcy/Wykonawców)  |

W celu potwierdzenia spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej, poniżej przedkładamy wykaz wykonywanych usług.

Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej jedno zamówienie polegające na usuwaniu wyrobów zawierających azbest o wartości co najmniej 120 000 zł brutto.

Zamówienia te winny być poparte dowodami określającymi, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

Dowodami, o których mowa wyżej, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego robota została wykonana** *(nazwa i adres)*  | **Przedmiot i wartość zamówienia**  | **Nazwa zamówienia**  | **Daty wykonania roboty** *(rozpoczęcia* *i zakończenia)* **oraz miejsce wykonania zamówienia** |
| **1\*** |  | Usuwanie wyrobów zawierających azbest z tereny Gminy …….**Wartość zamówienia …………….**  |  |  |

*\* w razie potrzeby powielić*

***Niniejszego wykazu i dowodów nie należy załączać do oferty, należy je przekazać wyłącznie w przypadku gdy Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie.***

 ..........................................................................

 *Podpis osób upoważnionych
 do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 7 do SWZ  |
| **Oświadczenie**  |
| Przedmiot zamówienia:**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Sieniawa”** |
| Ja niżej podpisany …………………………….………………………………………. będąc upoważnionym  (imię i nazwisko składającego oświadczenie)do reprezentowania: …………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres podmiotu – Lidera Konsorcjum )Ja niżej podpisany …………………………….………………………………………. będąc upoważnionym  (imię i nazwisko składającego oświadczenie)do reprezentowania: …………………………………………………………………………………… (nazwa i adres podmiotu – Członka Konsorcjum) |

**oświadczamy**

że zgodnie z art. 117 ustawy Pzp w odniesieniu do warunku:

………..……………………………………………………………………………………………………………………… (wskazać warunek dotyczący wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia)

będziemy polegać na zdolnościach Wykonawcy ………………………………………………………….… (nazwa i adres podmiotu wchodzącego w skład Konsorcjum), który wykona następujące:

1. roboty budowlane: ……………………………………………………………………………………………….
2. dostawy: ……………………………………………………………………………………………..…….…………
3. usługi: ………………………………………………………………………………….………….…………

do realizacji których te zdolności są wymagane w zakresie postępowania pn.: ……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..

 (podpis)

……………………………

miejscowość i data